

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A) Személyi adatok

1. Az ellátást igénylő neve: _____

(Születési név:) _____

2. Az ellátást igénylő bejelentett lakóhelyének címe: _____

3. Az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe: _____

4. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve: _____

5. A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe: _____

6. Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: _____ fő

7. A 6. pontban szereplő közeli hozzátartozók neve:

a/ _____

b/ _____

c/ _____

d/ _____

e/ _____

f/ _____

g/ _____

h/ _____

./.

B) Jövedelmi adatok

Forintban

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme							Összesen
		a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)	
1. Munkaviszonyból, munka - végzésre irányuló egyéb jog - viszonyból szárm. jövedelem és táppénz									
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem									
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem									
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíj - szerű ellátások									
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)									
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék rendszeres szociális és nevelési segély, jövedelem - pótló támogatások, stb.)									
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem									
8. Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)									
9. Összes bruttó jövedelem									
10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege									
11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege									
12. Munkavállalói járulék összege									
13. A család havi nettó jövedelme összesen { 9 - (10+11+12) }									

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem:Ft/hó

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 10. § (2) bekezdése alapján az önkormányzat a fővárosi, a megyei APEH útján ellenőrizheti.

C s o r n a , 20__ hó nap

.....
**az ellátást igénylő, vagy
törvényes képviselőjének
a l á í r á s a**

.....
**cselekvőképes hozzátartozók
a l á í r á s a**

KITÖLTÉSI UTASÍTÁS

- 1./ Bejelentett lakóhely címként a személyi igazolványban szereplő lakóhely, illetve több lakóhely esetén az állandó lakóhely címét kell feltüntetni.
- 2./ Közeli hozzátartozók: a házastárs, az élettárs; a 20 évnél fiatalabb önálló keresettel nem rendelkező; a 23 évesnél fiatalabb önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a 25 évesnél fiatalabb önálló keresettel nem rendelkező, nappali tagozaton egyetemi, főiskolai tanulmányokat folytató; valamint korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg illetve testi, érzékszervi, beszéd – vagy más fogyatékos vérszerinti, örökbefogadott, illetve nevelt gyermek; a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vérszerinti és örökbefogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa.
- 3./ Az egy háztartásban élő közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni.
- 4./ A 2. és 3. jövedelemtípusba tartozó jövedelmek kivételével a kérelem benyújtását megelőző három hónap átlagjövedelmét kell szerepeltetni.
- 5./ A 2. és 3. jövedelemtípusba tartozó jövedelmek esetén a kérelem benyújtását megelőző évre vonatkozó személyi jövedelemadó bevallás azonos megnevezésű rovatában szereplő összeg 12-vel osztott részét kell beírni.
- 6./ A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát (nyugdíjszelvény, munkáltatói igazolás, szerződés stb.) a jövedelemnyilatkozathoz csatolni kell.
- 7./ Az egy főre jutó havi nettó családi jövedelem a havi családi összjövedelem osztva a közeli hozzátartozók számával.
- 8./ A jövedelemnyilatkozatot a kérelmező mellett az érintett **közeli hozzátartozóknak is alá kell írniuk.** Ha az ellátást igénylő vagy annak közeli hozzátartozója nem cselekvőképes, helyette a törvényes képviselője jogosult aláírásra.